

積立共済年金新規加入申込書入力フォーム

※入力項目

- 入力フォームに入力すると、提出する加入申込書が作成されます。
- 入力後に印刷ボタンより出力してください。
- A4用紙で印刷されます(印刷の縮小・拡大はできません)。
- 白紙印刷したものに手書きで記入されたものはご提出いただけません。

申込期

令和年

前期募集の申込期間: 6月 1日～ 6月30日
後期募集の申込期間:11月 1日～11月30日

学校名

加入者番号

県コード	学種コード	学校コード(4桁)	個人番号(5桁)

加入者氏名

カナ

漢字

姓	<div></div>	名	<div></div>
---	-------------	---	-------------

性別

生年月日

年月日

郵便番号

住所

都道府県		市郡		区	
フリガナ	<div></div>		<div></div>		<div></div>
漢字	<div></div>		<div></div>		<div></div>
町村から番地まで				建物名 方書	
フリガナ	<div></div>				<div></div>
漢字	<div></div>				<div></div>

電話番号

- -

住所は番地まで入力のうえ、丁目、番地のフリガナは数字またはハイフン(-)で入力してください。

口座内容

口座名義人					
フリガナ	<div></div>				
漢字	姓	<div></div>	名	<div></div>	
金融機関名					
フリガナ	<div></div>			<div></div>	<div></div>
漢字	<div></div>			<div></div>	<div></div>
口座番号(7桁)					
<div></div>					

申込内容

●税制適格コース

月払	令和	<div></div>	年	<div></div>	月	口数	<div></div>	掛金	<div></div>
半年払	令和	<div></div>	年	<div></div>	月	口数	<div></div>	掛金	<div></div>
加入時一時払	令和	<div></div>	年	<div></div>	月	口数	<div></div>	掛金	<div></div>

●自由選択コース

月払	令和	<div></div>	年	<div></div>	月	口数	<div></div>	掛金	<div></div>
半年払	令和	<div></div>	年	<div></div>	月	口数	<div></div>	掛金	<div></div>
加入時一時払	令和	<div></div>	年	<div></div>	月	口数	<div></div>	掛金	<div></div>

月払
最低2口以上250口まで

半年払
1口以上100口まで

加入時一時払
1口以上100口まで

印刷

2～5ページ(計4枚)がA4用紙にて印刷されます。

積立共済年金新規加入申込書

日本私立学校振興・共済事業団

※和暦で記入してください。

申込日 (記入日)	年 月 日
--------------	-------

私は積立共済年金制度のパンフレットを受領し、契約内容（給付内容・給付額試算表の金額・掛金等）が意向（ニーズ）に沿った内容となっていることを確認（チェック）のうえ申し込みいたします。また、記載の契約概要・注意喚起情報及び個人情報の取扱いについて了承・同意のうえ下記のとおり加入を申し込みいたします。

学 校 名

1	7	8	20	
加入者番号	県コード	学種コード	学校コード	個人番号

加入者番号(生保用)

(注)学校コード・個人番号は右づめで記入してください。

加入者氏名	(フリガナ) 31 ※フリガナはカタカナで記入してください。	50	性別	51	52	53	58
	(漢字)			生 年 月 日			
			1	3	年	月	日
			2	4			

朱印にて1,4枚目にも押印してください。
※スタンプ印でのお取り扱いできません。

59	61	62	65	66	71	72	73	92	93	94	108	109	183	197
郵便番号					①		①				電話番号			
住所					②		②				— —			
110					③		③							
町村から番地まで					④		④							

※丁目、番地のフリガナはハイフン(ー)で記入してください。

198	217
口座名義人	
218	232 233 234 235 254
金融機関名	
255	256
預金種目	1 普通(総合)
	口座番号

※口座名義人は加入者本人に限ります。
※信用組合、農協、郵便局、ゆうちょ銀行、インターネット銀行は利用できません。
※外資系銀行等お取り扱いできない金融機関についてはご照会ください。
※口座番号は7ケタ(頭ゼロうめ)としてください。

金融機関届出印	印
	2/4

※1,3,4枚目にも押印してください。

受 金 口 座 振 替 依 頼 書	領 融 機 関 印
-------------------	-----------

※3枚目の預金口座振替依頼書を金融機関に提出し、1,2枚目に受領印を押してもらってください。

税制適格コース

271	272	275
区 分	加 入 月	
1	和 暦	年 月
	月 払	から
	284	287
	加 入 月	
	和 暦	年 月
	半年払	から
	296	299
	加 入 月	
	和 暦	年 月
	加入時一時払	から

276	277	283
区 分	口 数	掛 金
1	*	円
		0 0 0
		を申し込みます。
288	289	295
区 分	口 数	掛 金
1	*	円
		0 0 0
		を申し込みます。
300 301	302	310
区 分	口 数	一 時 払 掛 金
50	*	円
		0 0 0 0 0
		を申し込みます。

自由選択コース

311	312	315
区 分	加 入 月	
1	和 暦	年 月
	月 払	から
	324	327
	加 入 月	
	和 暦	年 月
	半年払	から
	336	339
	加 入 月	
	和 暦	年 月
	加入時一時払	から

316	317	323
区 分	口 数	掛 金
1	*	円
		0 0 0
		を申し込みます。
328	329	335
区 分	口 数	掛 金
1	*	円
		0 0 0
		を申し込みます。
340 341	342	350
区 分	口 数	一 時 払 掛 金
50	*	円
		0 0 0 0 0
		を申し込みます。

・掛金(払込方法)について

月 払
(1口=1,000円) 最低2口以上250口まで
半年払(年2回1月・7月)
(1口=10,000円) 1口以上100口まで 1月と7月の掛金は同額
加入時一時払
(1口=100,000円) 1口以上100口まで

・半年払と一時払は月払と併せて加入してください。

点 検	検 算	読 み 合 せ

預金口座振替依頼書

金融機関提出用

(積立共済年金)

※和暦で記入してください。

申 込 日
(記入日)

年 月 日

収 納
代行会社SMBC ファイナンスサービス株式会社
東京都港区三田 3-5-27
住友不動産三田ツインビル西館 7 階

加入者番号	県コード	学種 コード	学校コード	個 人 番 号

銀行 御中
金庫

私は日本私立学校振興・共済事業団の収納委託機関であるSMBCファイナンスサービス(株)から請求された金額を私名義の下記預金口座から口座振替により支払うことにしたいので、下記事項確約の上依頼します。

口座名義人	(フリガナ) (漢字)						
金融機関名	(フリガナ) (漢字)	(銀 行) (信託銀行) (信用金庫) (労働金庫)	(フリガナ) (漢字)	支 店 出張所			
預 金 種 目	1 普通(総合)	口座番号					



※1.2.4 枚目にも押印してください。

※金融機関へのお願い

- ① 確認済の「預金口座振替依頼書」は貴行でお受取りください。
- ② 「積立共済年金新規加入申込書」(2枚)は、口座振替依頼書受領印を押印のうえ、加入者(持参者)にお返しください。

記

振 替 開 始 日 請求書が初めて取扱店に到着した日以降の最初の振替日

振 替 日 毎月6日(但し休業日の場合は翌営業日)

1. 日本私立学校振興・共済事業団の収納委託機関であるSMBCファイナンスサービス(株)から送付される請求書記載の金額を所定振替日にお支払いください。
2. 預金の支払手続については、当座勘定規定または預金規定にかかわらず当座小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出をいたしませんから貴行(金庫)所定の方法で処理してください。
3. 指定預金残高が振替日において請求書の金額に満たないときは私に通知されることなく請求書を返却されても異議はありません。
4. この預金口座振替契約は、貴行(金庫)が必要と認めた場合には、私に通知されることなく解約されても異議はありません。
5. 口座引落しに関する領収証等は必要としません。
6. この取扱いについて、かりに紛議が生じても、貴行(金庫)の責によるものを除き、貴行(金庫)には迷惑をかけません。

収納企業用欄(委託者コード)							
0	9	0	0	1	0	0	0

積立共済年金新規加入申込書

加入者控

※和暦で記入してください。

日本私立学校振興・共済事業団理事長 殿

私は積立共済年金制度のパンフレットを受領し、契約内容（給付内容・給付額試算表の金額・掛金等）が意向（ニーズ）に沿った内容となっていることを確認（チェック）のうえ申し込みいたします。また、記載の契約概要・注意喚起情報及び個人情報の取扱いについて了承・同意のうえ下記のとおり加入を申し込みいたします。

学 校 名	
-------	--

加入者番号	県コード	学種コード	学校コード	個人番号

(注)学校コード・個人番号は右つめて記入してください。

加入者氏名	(フリガナ) ※フリガナはカタカナで記入してください。	印	性別	生 年 月 日		
	(漢字)			(男) (女)	昭和 平成	年

朱印にて1,2枚目にも押印してください。
※スタンプ印でのお取り扱いはできません。

住所	郵便番号	(フリガナ)	(郵便)	(フリガナ)	(市)	(フリガナ)	電話番号
		(漢字)	(道)	(漢字)	(郡)	(漢字)	
	町村から番地まで	(フリガナ)	(漢字)				
					建物名書		

※丁目、番地のフリガナはハイフン（－）で記入してください。

◆口座内容

(注)取扱金融機関は、銀行、信託銀行、信用金庫、労働金庫となります。

口座名義人	(フリガナ)	(漢字)	
金融機関名	(フリガナ)	(銀行) (信託銀行) (信用金庫) (労働金庫)	(フリガナ) (漢字)
預金種目	1 普通(総合)	口座番号	

※口座名義人は加入者本人に限ります。
※信用組合、農協、郵便局、ゆうちょ銀行、インターネット銀行は利用できません。
※外資系銀行等お取扱できない金融機関についてはご照会ください。
※口座番号は7ケタ（頭ゼロうめ）としてください。

◆申 込 内 容 ・税制適格コースと自由選択コースは併用して加入できます。

前期・後期各申込期間に該当する加入月を記入してください。

記入がない場合や該当する加入月以外が記入されている場合は、申込期間に合わせて修正のうえ加入処理いたします。

税制適格コース

月 払	加入月	から
和暦	年	月

半年払	加入月	から
和暦	年	月

加入時一時払	加入月	から
和暦	年	月

自由選択コース

月 払	加入月	から
和暦	年	月

半年払	加入月	から
和暦	年	月

加入時一時払	加入月	から
和暦	年	月

口数	掛金
口	円
*	000

を申し込みます。

口数	掛金
口	円
*	000

を申し込みます。

口数	一時払掛金
口	円
*	000

を申し込みます。

口数	掛金
口	円
*	000

を申し込みます。

口数	掛金
口	円
*	000

を申し込みます。

口数	一時払掛金
口	円
*	000

を申し込みます。

・掛金(払込方法)について

月 払
(1口=1,000円) 最低2口以上250口まで
半年払(年2回1月・7月)
(1口=10,000円) 1口以上100口まで 1月と7月の掛金は同額
加入時一時払
(1口=100,000円) 1口以上100口まで

・半年払と一時払は月払と併せて加入してください。

加入者控(4枚目)は、申込内容の控えとなりますので加入者証が届くまで保管をお願いします。